

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أأسفله،

Nom

Ait Toufoud

الاسم العائلي

Prénom

Ahmed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BG 22410

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

941

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :

Nom

Ben Ali

الاسم العائلي

Prénom

Toukhlissa

الاسم الشخصي

Date de naissance

15/09/1955

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات الم المصر بها، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

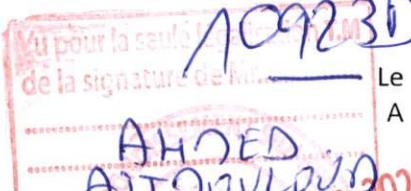
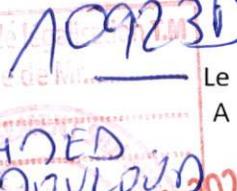
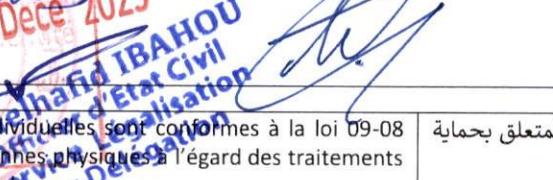
NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 ().

 		Le : 18/12/2023	بتاريخ: 18/12/2023
 		A : Casablanca	في: Casablanca
<p style="text-align: center;">Signature التوقيع</p>			
 			
<p>Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel</p>		<p>تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p>	

ML 5941

DIRECTION REGIONALE
ANFA

AGENCE SIDI BELYOUT

شهادة
Attestation

Immatriculation

التجيل

Non Immatriculation

عدم التجيل

Attestation n° :

089139107

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾
atteste que :

Madame/Monsieur :

BENALI MOUKHLISSA

(اليد)

Né (e) le :

15/09/1955

(المزاداد) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°(passeport) (2) :

B48403

(الحامل) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
sous le N° :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مـ جـ (ةـ) بالـ صـندـوقـ الـوطـنـيـ لـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.

و قد لمـتـ هـذـهـ شـاهـدـةـ لـلـمعـنـيـ (ةـ) بـالـاسـرـ بنـاءـ عـلـىـ طـلـبـ (هـاـ) قـسـدـ إـلـدـاءـ بـهـاـ عـنـ الـاقـضـاءـ.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées
Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité
Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les
Procédures en vigueur "

مع جميع التـفـصـيلـاتـ المـتـعـلـقـةـ بـالـخـطـاـءـ أوـ الـغـيـرـ أوـ التـعـيلـاتـ التيـ يـمـكـنـ اـجـراـءـهاـ لـقاـ

فيـ إـطـارـ عـلـيـاتـ المرـاجـعـةـ أوـ الـراـقـيـةـ الـتـيـ تـقـوـمـ بـهـاـ مـصـالـحـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ وـفقـاـ

لـلـقـوـانـينـ وـالـمـاطـرـ المـعـولـ بـهـاـ"

Attestation émise par :

شهادة لمـتـ منـ طـرفـ

AGENCE Sidi Belyout

Le :

14 12 2023

في:

توقيع و ختم :

(1) Ou la personne déléguée par lui

(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(3) -conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

promulgant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Tél 0608890616/17

Ville

CASABLANCA

Adresse

219 AV DES FAR

Agence Marins Pêcheurs